

DICHIARAZIONE SUL CONFLITTO DI INTERESSI

(ai sensi dell'art. 53, comma 14, del d. lgs. n. 165/2001)

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a SEMERARO COSIMO GABRIELE nato/a a [REDACTED] il [REDACTED] residente in [REDACTED] in [REDACTED]

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

che in relazione alla procedura comparativa pubblica bandita con decreto n. 422 del 12.06.2025 nulla osta alla stipulazione del contratto di lavoro autonomo di natura occasionale/collaborazione coordinata e continuativa in quanto non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse tra il/la medesimo/a e l'Università del Salento ai sensi della normativa vigente e ai sensi del Codice Etico dell'Università del Salento, né altre circostanze in contrasto con le norme contenute nel Codice di Comportamento dell'Università del Salento.

Onde consentire la verifica delle situazioni di conflitto di interessi, anche solo potenziale, ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D. lgs. n. 165/2001, così come integrato dalla legge 6/11/2012, n. 190, "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione", il sottoscritto, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA ALTRESI'

(barrare/crociare ogni casella corrispondente all'ipotesi che ricorre e compilare le eventuali parti in bianco)

- di non avere il controllo e di non possedere una quota significativa di partecipazione finanziaria in enti o persone giuridiche in situazioni di conflitto di interesse;
- di non avere rapporti esterni di lavoro con Enti di formazione e di ricerca potenzialmente concorrenti con l'Università;
- di non avere un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso, con il Magnifico Rettore, con il Direttore Generale, con un docente appartenente al Dipartimento o alla struttura presso cui il contratto dovrà essere espletato, e/o con un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;
- di non svolgere attività che contrastano realmente o potenzialmente con l'interesse, non solo economico, dell'Università del Salento;

DICHIARA ALTRESI'

(barrare/crociare ogni casella corrispondente all'ipotesi che ricorre)

- di aver preso cognizione del DPR 16 aprile 2013 n. 62 (Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici) e delle norme in esso contenute, nonché del Codice di Comportamento dell'Università del Salento emanato con D.R. n. 81 del 31/1/2014, e di impegnarsi a rispettarli;

di essere a conoscenza che saranno effettuati controlli sulla veridicità delle suddette dichiarazioni mediante accertamenti presso le amministrazioni competenti (ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000) oppure mediante richiesta dei certificati/documenti attestanti quanto dichiarato; in ogni caso, rilascia il proprio consenso a detti accertamenti, impegnandosi a produrre in tempi ristretti la documentazione richiesta;

di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 del d. lgs. n. 196/2003 circa il trattamento dei dati personali raccolti ed, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

SI IMPEGNA

(barrare/crociare ogni casella corrispondente all'ipotesi che ricorre)

ad astenersi, durante la vigenza del contratto, dal prendere decisioni o svolgere attività in situazioni di conflitto, anche potenziale, di interessi con interessi personali, del coniuge, di conviventi, di parenti e di affini entro il secondo grado. Il sottoscritto è consapevole che il conflitto può riguardare interessi di qualsiasi natura, anche non patrimoniali, come quelli derivanti dall'intento di voler assecondare pressioni politiche, sindacali o del committente;

a comunicare ogni possibile variazione rispetto a quanto dichiarato con la presente;

LECCE, 02/03/15
(luogo) (data)

Il Dichiarante



Allega copia del documento di identità¹

Certifico apposta in mia presenza la firma del dichiarante

Timbro

(Nome, cognome e qualifica del funzionario)

(Firma del Funzionario)

¹ Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta insieme alla fotocopia di un documento del dichiarante.